



Bulletin de modification(s)

Impératif
Retraite Madelin®



Bulletin de modification(s)

Impératif Retraite Madelin®

CONSEILLER _____

RÉALISATEUR _____

CODE _____

CONTRAT _____

ADHÉRENT _____

N° _____

N° _____

Document à adresser à : UNEP DIFFUSION COURTAGE - 12, rue Clapeyron - 75008 PARIS

Je soussigné(e)

 Mme Mlle M.

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom d'usage _____ Prénoms d'état civil _____

Né(e) le _____ à (ville) _____ Code postal _____

→ demande à modifier les termes de mon adhésion comme suit (merci de cocher les cases correspondant à vos choix) :

Informations personnelles

 Célibataire Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e) Concubine(e) Régime matrimonial _____

Tranche de revenus annuels du foyer

 Inférieure à 50 k€ De 50 k€ à 80 k€ De 80 k€ à 120 k€ De 120 k€ à 160 k€ De 160 k€ à 300 k€ Plus de 300 k€

Tranche de patrimoine

 Inférieure à 150 k€ De 150 k€ à 750 k€ De 750 k€ à 1,5 M€ De 1,5 M€ à 5 M€ De 5 M€ à 15 M€ Plus de 15 M€ Nouvel état civil (joindre une copie du livret de famille) Mme Mlle

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom d'usage _____ Prénoms d'état civil _____

Nom et prénom du mari _____

 Nouvelle adresse (joindre un justificatif de domicile)

À dater du _____ je recevrai toute correspondance à l'adresse suivante :

N° et Rue _____

Rés., bât., appt. _____ Lieu-dit / Hameau _____

Code postal _____ Localité _____ Pays _____

Tél. domicile _____ Tél. portable _____ Adresse e-mail _____

Est-elle votre résidence principale ? Oui Non Résidence fiscale, si différente _____ Nouvelle activité professionnelleStatut : Gérant majoritaire Artisan Commerçant Profession libérale Conjoint collaborateur Agriculteur exploitant Chef d'entreprise agricole Aide familial Profession précise _____Régime social : TNS N° d'assuré social _____ relevant du régime d'assurance vieillesse des TNS agricoles au sens de l'article L. 722-15 du Code ruralDébut de l'exercice fiscal si différent du 1^{er} janvier (jj / mm) _____ Nouvelles coordonnées professionnelles (obligatoire si l'Adhérent n'est pas le payeur des cotisations)

Raison sociale _____

N° SIRET _____ Code APE _____ Statut juridique _____

N° et Rue _____

Rés., bât., appt. _____ Lieu-dit / Hameau _____

Code postal _____ Localité _____ Pays _____

Tél. professionnel _____ Tél. portable _____ Adresse e-mail _____

 Nouvelles coordonnées bancaires (joindre un RIB) à dater du _____

Nom et adresse de l'établissement teneur du compte :

Etablissement _____ Agence _____

N° et Rue _____

Code postal _____ Localité _____ Pays _____

IBAN _____

Bulletin de modification(s) Impératif Retraite Madelin



Modification de la clause bénéficiaire

Le conjoint de l'Adhérent, ni divorcé, ni séparé de corps, à défaut son partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à défaut les enfants nés ou à naître de l'Adhérent, vivants ou représentés, par parts égales, à défaut les héritiers de l'Adhérent.

Selon désignation par acte sous seing privé ou par acte authentique déposé chez maître (indiquez le nom et l'adresse du notaire) : _____

à défaut le conjoint de l'Adhérent, ni divorcé, ni séparé de corps, à défaut son partenaire avec lequel il est lié par un pacte civil de solidarité, à défaut les enfants nés ou à naître de l'Adhérent, vivants ou représentés, par parts égales, à défaut les héritiers de l'Adhérent.

Autre (en cas de désignation nominative, merci d'indiquer les coordonnées complètes de chaque bénéficiaire : nom, nom de jeune fille, prénom d'usage, prénoms d'état civil, date de naissance, lieu et département de naissance, adresse) : _____

à défaut les héritiers de l'Adhérent.

Garanties complémentaires

Choix des garanties	Souscription	Résiliation
Garantie "Plancher Décès"		
Garantie de "Bonne fin"		
Garantie "Éxonération en cas d'arrêt de travail"		

En cas de souscription de l'option garantie "Éxonération en cas d'arrêt de travail" ou de l'option garantie de "Bonne Fin", remplir le questionnaire de santé (Mod. 12305).

Suspension de l'indexation

Je demande à SwissLife Assurance et Patrimoine la suspension de l'indexation de la cotisation périodique prévue à la date anniversaire de mon exercice fiscal.

Modification des cotisations périodiques régulières

Je demande à SwissLife Assurance et Patrimoine de prélever sur mon compte courant à compter du _____ (jour / mois / année)

tous les : mois trimestres semestres ans la somme de _____ € correspondant à _____ % du PASS

Vos cotisations périodiques continueront à être investies selon leur répartition actuelle.

Vous pouvez toutefois modifier les supports et / ou la répartition de vos cotisations en complétant le tableau intitulé "Répartition de l'investissement".

Versement libre

Je verse par chèque bancaire libellé à l'ordre de SwissLife Assurance et Patrimoine :

• la somme de _____ € (frais de souscription inclus de _____ %)

 dont _____ € au titre du rachat d'années antérieures d'activités

 _____ € au titre d'un versement libre affecté au compte de retraite

Vous devez compléter le tableau de répartition intitulé "Répartition de l'investissement".

Répartition de l'investissement

Je reconnais avoir été informé(e) que la valorisation du contrat est fonction des supports qui le constituent. De ce fait, SwissLife Assurance et Patrimoine ne s'engage que sur le nombre d'unités de compte et non sur leur valeur, celle-ci étant sujette à fluctuations à la hausse comme à la baisse, l'Adhérent supportant l'ensemble des risques financiers au titre des investissements réalisés sur les unités de compte.

Code ISIN	Nom du support	Répartition cotisations périodiques (1)	Répartition versement libre (1)
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		%	%
		Total	100 %
			100 %

(1) Suivant minimum défini dans les Dispositions générales valant notice d'information.

Bulletin de modification(s) Impératif Retraite Madelin

<input type="checkbox"/> Modification des options <input type="checkbox"/> Option 1 : Arbitrage automatique et progressif de l'épargne vers le fonds en euros <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Suppression ou une ou plusieurs des options ci-dessous :																																																													
<input type="checkbox"/> Option 2 : Arbitrage automatique des plus-values <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Suppression Seuil : <input type="checkbox"/> +15 % <input type="checkbox"/> +20 % <input type="checkbox"/> +25 % <input type="checkbox"/> _____ % (minimum +10 %) sur chacun des supports mentionnés ci-dessous																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code ISIN</th> <th>Nom du support</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Code ISIN	Nom du support																																																										
Code ISIN	Nom du support																																																												
<input type="checkbox"/> Option 3 : Arbitrage automatique en cas de moins-values <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Suppression Seuil : <input type="checkbox"/> -15 % <input type="checkbox"/> -20 % <input type="checkbox"/> -25 % <input type="checkbox"/> _____ % (minimum -10 %) sur chacun des supports mentionnés ci-dessous																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code ISIN</th> <th>Nom du support</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Code ISIN	Nom du support																																																										
Code ISIN	Nom du support																																																												
<input type="checkbox"/> Option 4 : Investissement progressif <input type="checkbox"/> Création <input type="checkbox"/> Modification <input type="checkbox"/> Suppression • Montant de la fraction mensuelle à transférer depuis le fonds en Euros _____ € • Nombre de fractions mensuelles selon lequel le transfert sera effectué <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 18 <input type="checkbox"/> 24 sur les supports sélectionnés ci-dessous (suivant minimum défini dans les Dispositions générales valant notice d'information)																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Code ISIN</th> <th>Nom du support</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		Code ISIN	Nom du support																																																										
Code ISIN	Nom du support																																																												
<input type="checkbox"/> Demande d'arbitrage entre supports (suivant minimum défini dans les Dispositions générales valant notice d'information)																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Désinvestissement</th> <th colspan="3">Réinvestissement</th> </tr> <tr> <th>Code ISIN</th> <th>Nom des supports</th> <th>En % du montant inscrit sur le support</th> <th>Code ISIN</th> <th>Nom des supports</th> <th>En % du montant inscrit sur le support</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr><td></td><td></td><td>%</td><td></td><td></td><td>%</td></tr> <tr> <td align="right" colspan="3">Total</td> <td align="right" colspan="3">100 %</td> </tr> </tbody> </table>		Désinvestissement			Réinvestissement			Code ISIN	Nom des supports	En % du montant inscrit sur le support	Code ISIN	Nom des supports	En % du montant inscrit sur le support			%			%			%			%			%			%			%			%			%			%			%			%			%			%	Total			100 %		
Désinvestissement			Réinvestissement																																																										
Code ISIN	Nom des supports	En % du montant inscrit sur le support	Code ISIN	Nom des supports	En % du montant inscrit sur le support																																																								
		%			%																																																								
		%			%																																																								
		%			%																																																								
		%			%																																																								
		%			%																																																								
		%			%																																																								
		%			%																																																								
Total			100 %																																																										
À chaque arbitrage, vous est remis ou adressé un document comportant les caractéristiques principales des unités de compte qui n'avaient pas été sélectionnées à l'adhésion et pour lesquelles cette information n'avait pas été encore remise.																																																													
<input type="checkbox"/> Transfert sortant Joindre : <ul style="list-style-type: none"> • le certificat d'identification et les références bancaires (RIB) de la compagnie d'assurance auprès de laquelle est souscrit le contrat ; • l'original du certificat d'adhésion émis par Swiss Life ou une déclaration de perte selon modèle suivant "J'atteste avoir égaré mon contrat référencé. Je m'engage sur l'honneur à le restituer si je le retrouvais" ; • une photocopie d'une pièce d'identité officielle de l'Adhérent. 																																																													
Fait à _____, le _____			Le Conseiller J'atteste que les contrôles en application de la procédure "anti-blanchiment" ont été effectués selon les instructions en cours. (Pour transmission à l'assureur de la présente demande et du chèque de règlement).																																																										
Signature de l'adhérent			 Signature 																																																										

Association UNEP

Siège social :
12, rue Clapeyron
75008 Paris
Association régie par la loi de 1901

UNEP Diffusion Courtage

Siège social :
12, rue Clapeyron
75008 Paris
Société par Actions Simplifiée
au capital de 100 000 €
RCS Paris 353 356 439
N° ORIAS : 07 005 716

www.unep.asso.fr

SwissLife Assurance et Patrimoine

Siège social :
7, rue Belgrand
92300 Levallois-Perret
SA au capital de
169 036 086,38 €
Entreprise régie par
le Code des Assurances
341 785 632 RCS Nanterre

www.swisslife.fr